El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GUTIÉRREZ DE PIÑERES	JALILIE	JULIA ELENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ **C.E** ○ **PAS** ○ **No.** 33213402

SEXO **F** ◉ **M** ○

NACIONALIDAD **COL.** ◉ **EXTRANJERO** ○

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											**TÍTULO OBTENIDO:** BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 11 **AÑO** 1979

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PSICOLOGIA	10	1987	
MG	6	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	1993	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hoteles Estelar S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	olgacolmenares@hotelesestelar.com.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5877990	**DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Directora Gestión Humana	Presidencia	Calle 127 # 16A - 76 Piso 6

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Geo Technology LA sucursal Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	julia.gutierrez@geotechnologyla.com.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
571 6057701	**DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2013	**DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Dirección Administrativa y Rel	Dirección Administrativa y Rel	Calle 93 b # 11 a - 44 of. 303

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Agencia Presidencial de Cooperación Internacional	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	julia.gutierrez@apccolombia.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3112587	**DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2012	**DÍA** 12 **MES** 11 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Director Técnico		Cra 11 # 93 - 13

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Administrativo de la Funcion Pública	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C		julia.gutierrez@dafp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2384215	**DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2011	**DÍA** 02 **MES** 03 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Director Administrativo		Cra 6 # 12.40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE DIRECCION GENERAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 11 **MES** 09 **AÑO** 2002	**DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Director De Area		CALLE 57 N 8-69

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LOGISTICA Y MERCADEO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	AGUA DE DIOS	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
091-5461500	**DÍA** 22 **MES** 11 **AÑO** 2001	**DÍA** 04 **MES** 09 **AÑO** 2002
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
GERENTE GESTION HUMANA	NO DILIGENCIO	CARRERA 14 N 96 22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CARULLA VIVERO S A		X	Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** AGUA DE DIOS	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 091-5461500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 09 **AÑO** 1996	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2001
CARGO O CONTRATO GERENTE NACIONAL DE GESTION HU	**DEPENDENCIA** NO DILIGENCIO	**DIRECCIÓN** CARRERA 68D N 21 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
LAMINAS DEL CARIBE S A		X	Colombia

DEPARTAMENTO Atlántico	**MUNICIPIO** BARRANQUILLA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 091-5461500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 08 **AÑO** 1993	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 09 **AÑO** 1996
CARGO O CONTRATO PROMOTORA DE DESARROLLO HUMANO	**DEPENDENCIA** NO DILIGENCIO	**DIRECCIÓN** CALLE 15 N 26A 40

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____________________

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

____________________ ____________________
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS